

入所申込書

社会福祉法人 キングス・ガーデン埼玉
ケアハウス「草加キングス・ガーデン」施設長 様



下記の通りケアハウス「草加キングス・ガーデン」への
入所を申し込みます。

申込日 年 月 日

ふりがな 氏名 ⑩

居室の希望	一人室 二人室 ※ どちらかに○印をつけてください			
生年月日	大正・昭和 年 月 日(満 歳) 男・女			
現住所	〒 電話() -			
収入状況	年金等	国民年金	年額	円
		厚生年金	年額	円
		共済年金	年額	円
		その他	年額	円
	給与	勤務先	年額	円
	不動産収入	種類	年額	円
	その他収入		年額	円
借入金	金額	円 借入先	残期間 年	
利用料等 経費支払	1. 本人負担	※ 番号のいずれかに○を、また 2.3 は下に記入を。		
	2. 一部縁故者	縁故者の場合 氏名	職業	
	3. 全額縁故者	住所	続柄	
身体 の 状 況 ①	日常生活	移動	自力で可能・やや不安・不可能	精神等 の 状 況
		食事	自力で可能・やや不安・不可能	
		入浴	自力で可能・やや不安・不可能	
		排泄	自力で可能・やや不安・不可能	
		着脱衣	自力で可能・やや不安・不可能	
健康状況	健全・病弱・持病(病名)			
	補聴器の使用	有 ・ 無		
	通院治療中病名 医療機関名			
	今までにかかった病気			

身体 の 状 況 ②	身体障害者手帳	なし あり (部位 種 級)				
	アレルギー	なし あり (内容)				
	常用している薬					
介護認定	未申請 非該当 要支援1 要支援2 その他()					
住居 の 状 況	持家・借家・アパート・その他 家賃(円)					
	現在の住居での問題点					
生活 歴	職 歴					
	転居歴					
	結 婚 歴	なし・あり 死別(年)・離別				
	そ の 他	趣味				
		嗜好 食べられないもの				
今まで受けていた在宅サービス						
家 族 ・ 近 親 者 の 状 況	続柄	氏 名	年齢	どちらかに○	住 所	電 話
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
				同居・別居		
入居希望の理由 (具体的に)						
身元 保証人	氏 名	続 柄	住 所 ・ 電 話		職業 勤務先(電話)	
			〒			

※施設記入欄